

TRATAMIENTO DE LA ARTROSIS

Pablo Benet Villanueva

INTRODUCCION

Es una artropatía degenerativa, inflamatoria y crónica en la que influyen factores genéticos, hormonales y ambientales. Puede afectar a cualquier articulación, pero las más frecuentes son las de las manos, las rodillas, las caderas y la columna vertebral. La artrosis de rodilla produce una discapacidad equivalente a la causada por enfermedades cardíacas y mayor que cualquier otra patología en personas de avanzada edad.

OBJETIVOS

- Revisión de los de tratamientos actuales en la terapia de la artrosis.
- Elaborar una clasificación de las principales terapias indicadas en el tratamiento de esta enfermedad.

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión bibliográfica a través de destacadas sociedades científicas especialistas en reumatología (EULAR, ACR, SER).



Búsqueda de artículos a través de Pubmed y Elsevier.



CONCLUSIÓN

TERAPIA NO FARMACOLÓGICA

Es el pilar base del tratamiento de la artrosis. Usado en monoterapia o asociado a medidas farmacológicas.

TERAPIA FARMACOLÓGICA

-Fármacos de acción rápida

Alivio sintomático a corto plazo, presentan importantes problemas de seguridad.

Via oral	{	Paracetamol. Primera elección debido a su menor incidencia en efectos adversos
		AINes. Son el segundo grupo más usado, se emplea en el caso de el paracetamol es ineficaz.
Vía intraarticular	{	Opioides. En dolores donde paracetamol y AINes son ineficaces. Fármacos de acción potente. Se emplean en dolor de moderado a intenso.
		Glucocorticoides. Indicados principalmente en artrosis con componente inflamatorio

-Fármacos de acción lenta (SYSADOA)

Mayor seguridad que fármacos de acción rápida y pueden alcanzar valores de analgesia semejantes a los de acción rápido. Capaz de producir un retraso en el curso de la enfermedad y pueden conservar su efecto terapéutico una vez cesada la administración.

Vía oral	{	Condroitín sulfato, Sulfato de Glucosamina
Vía intraarticular		
	{	Acido hialurónico

TERAPIA QUIRÚRGICA

Empleada únicamente cuando las anteriores terapias han fracasado

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TERAPIA NO FARMACOLÓGICA	Ejercicio físico, pérdida de peso, calor-frío, otros (hábitos posturales, evitar sobrecarga en articulaciones)		
TERAPIA FARMACOLÓGICA	ACCIÓN RÁPIDA	Vía oral	Paracetamol Opioides AINes
		Vía intraarticular	Glucocortidoides
	ACCIÓN LENTA (SYSADOA)	Vía oral	Condroitín Sulfato Sulfato de glucosamina
		Vía intraarticular	Ácido Hialurónico
TERAPIA QUIRÚRGICA	Intervenciones artroscópicas		
	Cirugía de conservación de la articulación		